

Etablissement d'Affectation : \_\_\_\_\_ Poste Logé oui  non   
**Discipline :** \_\_\_\_\_

Monsieur  Madame  N° INSEE : \_\_\_\_\_ NUMEN : \_\_\_\_\_  
**Nom usuel :** \_\_\_\_\_ **Nom de jeune fille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Nationalité :** \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Dept : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Célibataire  Concubinage  date \_\_\_\_\_ Pascé(é)  date \_\_\_\_\_ Marié(e)  date \_\_\_\_\_  
Séparé(é)  date \_\_\_\_\_ Divorcé(é)  date \_\_\_\_\_ Veuf(ve)  date \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Tel fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

DIPLOMES ET TITRES UNIVERSITAIRES			
TITRE	DATE	TITRE	DATE

EMPLOIS OCCUPES PENDANT LES 3 DERNIERES ANNEES		
ANNEES	FONCTIONS EXERCEES	ETABLISSEMENT OU EMPLOYEUR

**COORDONNEES DE VOTRE ANCIEN SERVICE GESTIONNAIRE**  
Nom de votre gestionnaire : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE (données nécessaires pour le versement du supplément familial de traitement notamment)**

**CONJOINT**  
Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonctionnaire  Administration : \_\_\_\_\_  
Non Fonctionnaire  Profession : \_\_\_\_\_

ENFANTS	
Noms et prénoms de tous les enfants	date de naissance
1	
2	
3	
4	

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus  
Fait à \_\_\_\_\_ le, \_\_\_\_\_ Signature de l'intéressé(e)

Les informations recueillies dans le dossier de prise en charge font l'objet d'un traitement informatique dans les applicatifs du Ministère de l'Education nationale. Elles sont destinées à votre prise en charge administrative et financière. Ces traitements sont nécessaires à l'exécution d'un contrat (base légale du traitement, article 6-1 du règlement UE 2016/679 dit "RGPD" du 27 avril 2016). Les données enregistrées seront conservées conformément aux prescriptions des archives de France, et utilisées uniquement par les personnels du rectorat.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement UE-2016/679 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ainsi que d'un droit d'opposition au traitement de vos données. Pour ce faire, il vous suffit de présenter votre demande soit au service des personnels d'enseignement, d'éducation et d'orientation (SPEEO) par mail sur l'adresse fonctionnelle [sgpe@ac-nice.fr](mailto:sgpe@ac-nice.fr) ou par courrier, soit au délégué à la protection des données de l'académie de Nice par mail à [dpd@ac-nice.fr](mailto:dpd@ac-nice.fr). Le cas échéant, si votre demande n'a pas fait l'objet d'une prise en compte, vous pouvez vous adresser aux services de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).